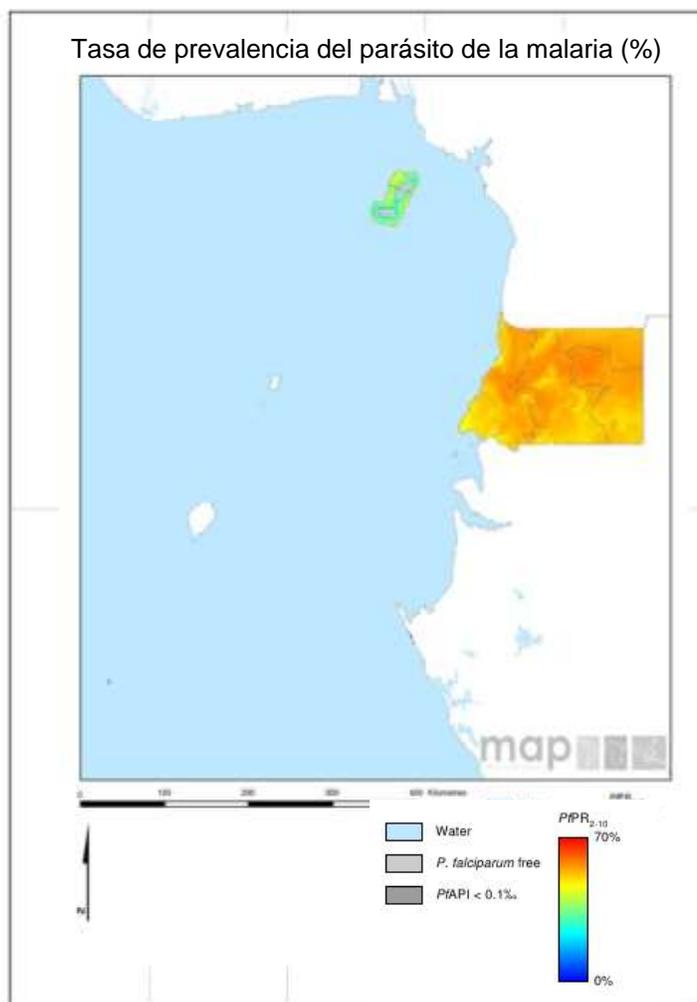


Informe trimestral de ALMA sobre Guinea Ecuatorial

Primer trimestre de 2017



Cuadro sinóptico para la rendición de cuentas y la adopción de medidas



Criterios de medición

Productos financiados y control económico

Proyección de financiamiento de mosquiteros impregnados de insecticida de larga duración en 2017 (porcentaje de necesidad)		
Proyección de financiamiento del sector público de pruebas de diagnóstico rápido de la malaria en 2017 (porcentaje de necesidad)		
Proyección de financiamiento del sector público de terapias combinadas con artemisinina en 2017 (porcentaje de necesidad)		
Calificación del Banco Mundial con respecto a la gestión del sector público e instituciones en 2015 (evaluación institucional y de políticas nacionales, agrupación D)		

Resistencia a los insecticidas: control, efectos y aplicación de medidas

Clases de insecticida para las que se ha confirmado una resistencia entre los mosquitos en puestos de vigilancia representativos desde el 2010		2
Resistencia a los insecticidas monitoreada desde 2014 y datos reportados a la OMS		
Plan nacional de gestión y monitoreo de la resistencia a los insecticidas		
Escala de implementación de la gestión integral de casos a nivel comunitario (2016)		
Cobertura operacional de mosquiteros tratados con insecticida (porcentaje de población en riesgo)	▼	56
Cambio estimado en la tasa de incidencia de la malaria (2010-2015)		
Cambio estimado en la tasa de mortalidad a causa de la malaria (2010-2015)		

Indicadores de la salud materna e infantil

Porcentaje estimado de la población total infectada con el VIH que tiene acceso a terapia antirretroviral (2015)		31
Porcentaje estimado de niños (de 0 a 14 años de edad) infectados con el VIH que tienen acceso a terapia		10
Porcentaje de partos con asistencia de parteras cualificadas		68
Atención posnatal (dentro de las 48 horas posteriores al parto)		44
Lactancia exclusiva (porcentaje de niños < 6 meses)		7
Cobertura de Vitamina A 2014 (2 dosis)		
Inmunización con la vacuna triple 2015 (difteria, tétanos y tos ferina) entre niños de 0 a 11 meses		16

Leyenda

■	Objetivo logrado o progresando
■	Progreso, pero requiere más esfuerzo
■	No está progresando
■	No hay datos/no se aplica

Toda la población de Guinea Ecuatorial se encuentra en riesgo de contraer malaria y la transmisión es intensa durante todo el año. Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2015 fue de 15.142, con 28 decesos a causa de la enfermedad.

Malaria

Avance

Guinea Ecuatorial ha progresado en el control de la malaria en la isla de Bioko, y está trabajando para ampliar este éxito en el territorio continental. El país ha efectuado un monitoreo de la resistencia a los insecticidas desde el 2014 y ha informado los datos a la Organización Mundial de la Salud (OMS). Además, Guinea Ecuatorial ha completado el plan nacional de gestión y monitoreo de la resistencia a los insecticidas.

Efectos

Según el informe anual, la cantidad de casos de malaria durante el año 2015 fue de 15.142, con 28 decesos a causa de la enfermedad. Según las estimaciones de la OMS, el país ha logrado un cambio de menos de 20% en la tasa de incidencia de la malaria y la tasa de mortalidad a causa de la malaria durante el período del 2010 al 2015.

Desafío clave

- La falta de recursos para lograr la cobertura universal de las intervenciones de control de la malaria.

Medida clave que se recomendó anteriormente

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización	Avance	Comentarios: actividades clave / logros desde el último informe trimestral
Abordar la cuestión del financiamiento	Asegurar que se comprometan suficientes recursos nacionales para el control de la malaria	T4 2014		Se está planificando una reunión sobre la movilización de recursos en el país para el segundo trimestre de 2017

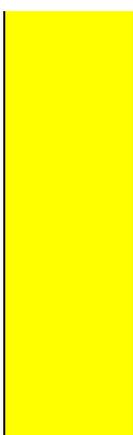
Medida clave que se recomiendan actualmente

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización
Control de vectores	Investigar y abordar las razones de la disminución en la cobertura del control de vectores	T4 2017

Salud materna, neonatal e infantil

Medidas clave que se recomendaron anteriormente

Objetivo	Medida	Plazo recomendado para su finalización	Avance	Comentarios: actividades clave / logros desde el último informe trimestral
Salud materna, neonatal e infantil ¹ : Elevar la calidad de la atención a un nivel óptimo	a) Investigar y abordar las razones de la disminución en la cobertura de la atención posnatal	T4 2015		No se registró ningún progreso
	b) Trabajar para acelerar la cobertura de terapias antirretrovirales que	T1 2017		Dando un giro, el país adoptó la política de realización de pruebas y tratamiento para todos los menores de edad y la Opción B+

	incluyan a niños menores de 14 años de edad		 para la prevención de la transmisión de madre a hijo. También está planificando la coordinación ampliada de las estrategias de búsqueda de casos en regiones prioritarias, en línea con el plan de aceleración de terapias antirretrovirales pediátricas a nivel nacional. Además, está trabajando para incrementar la participación comunitaria e integrar el VIH con herramientas comunes de cuidado de la salud infantil.
--	---	--	---

¹ Los sistemas de medición, las medidas recomendadas y las respuestas en materia de salud materna, neonatal e infantil son controlados a través del Departamento de Salud Materna, Neonatal, Infantil y Adolescente (MCA) de la OMS.

Guinea Ecuatorial ha respondido en forma positiva a la medida recomendada en materia de salud materna, neonatal e infantil, abordando la falta de información sobre la vitamina A y la baja cobertura de la lactancia materna exclusiva y la vacuna combinada contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (o trivalente). El país sigue manteniendo un registro del progreso a medida que se aplican estas medidas.

Leyenda

	Medida implementada
	Progreso moderado
	Ningún progreso
	Objetivo todavía no vence